

Zuzug

IN DEN LANDKREIS SIGMARINGEN



Landkreis
Sigmaringen

Eigenbetrieb Kreisabfallwirtschaft

Angaben zum Haushalt, Rechnungsempfänger:

Haushaltsvorstand, Rechnungsempfänger

Vorname	Name
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Frau	

Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
-----------------------	----------------------

Mitbewohner

Vorname	Name
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Frau	

Kontaktdaten:

Telefon	E-Mail
---------	--------

Angaben zum Haushalt

Zuzugsdatum:

Ich/Wir ziehe/n in einen eigenen Haushalt

nur Nebenwohnsitz begründet

Kein Wohnsitz begründet

Ich/Wir ziehe/n in einen bestehenden Haushalt

und wohne/n nun im Haushalt von:

Haushaltsvorstand, Rechnungsempfänger

Vorname

Name

- Herr
 Frau

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Angaben zum Gefäß

60 Liter

80 Liter

120 Liter

240 Liter

Gefäßnummer
(ist auf der Mülltonne aufgeklebt)

Müllschleusenkarte (Kartennr.)

(zentrale Müllentsorgung, Hausverwaltung Bad
Saulgau, Dechant)

Nur ausfüllen, bei abweichendem Rechnungsempfänger

Haushaltsvorstand, Rechnungsempfänger

Vorname

Name

- Herr
 Frau

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Datum:

Unterschrift Haushaltsvorstand, Rechnungsempfänger: